

INSTANCIA GENERAL				SELLO DE REGISTRO						
1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA										
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL						DNI/NIE/CIF				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES						Nº	PORTAL	ESCAL.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD.POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO						
ACTUANDO <input type="checkbox"/> EN SU NOMBRE PROPIO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DE _____ DNI/NIF/CIF _____										
2. EXPONE/SOLICITA										
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>										
3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (EN SU CASO)										
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>										
4. LUGAR, FECHA Y FIRMA										
En Málaga, a ____ de _____ de 202__										
Fdo.: _____										

SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO ANDALUZ DEL DEPORTE MÁLAGA
 OTRO (INDÍQUESE) _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Andaluz del Deporte le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso, se incorporarán para su tratamiento a un fichero denominado "gestión de registro" con destino exclusivo para la gestión de la solicitud y los fines derivados de la misma. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a este mismo organismo.

